



## 您可以為自己選擇獲得醫療保健服務的方式！可以按照目前的方式獲得醫療保健服務，或者轉換醫療保健服務計畫。

社會福利服務部願意為您提供更好的醫療保健服務。這樣做的目的是使您保持健康，並且不必去醫院或急診室看病。我們有一項統一管理醫療保健方案，稱為華盛頓州醫療補助方案綜合服務處，簡稱為WMIP。

於 \_\_\_\_\_，將為您登記加入Molina Healthcare of Washington, Inc.（華盛頓州Molina醫療保健計畫股份有限公司）醫療保健計畫的一項統一管理醫療保健計畫。將由Molina醫療保健計畫統一為您提供醫療保健服務、藥品、毒品或酒精戒除治療服務、長期照顧服務以及心理健康服務。Molina醫療保健計畫將會確保您有一位醫生、一位護士或醫師助理，一位醫療保健協調人和一位顧問（如果您需要的話）。如需更多資訊，請閱讀隨此信寄給您的計畫成員指南。

- ◆ **願意加入：**如果您願意登記加入Molina醫療保健計畫，您不必採取任何行動。您的醫療保健計畫將於 \_\_\_\_\_ 自動轉換。
- ◆ **我不能確定：**請與您的醫生、護士、個案管理人員及您的顧問商量關於轉換到統一管理醫療保健之事宜，看他們是否認為加入華盛頓州醫療補助方案綜合服務計畫是一種適宜的醫療保健服務選擇。也可以與幫助您選擇適當醫療保健計畫的家人和其他與您關係密切者商量，看他們的意見如何。如果您對華盛頓州醫療補助方案綜合服務計畫有不明白的問題，可以打電話向Molina醫療保健計畫詢問，電話號碼是1-800-869-7165。
- ◆ **不願意加入：**如果您不願意登記加入Molina醫療保健計畫，請於 \_\_\_\_\_ 之前打電話通知社會福利服務部，電話號碼是1-800-562-3022。此為免費電話。您也可以填寫第21頁上的表格，並將填妥的表格寄給社會福利服務部。此表格可免費郵寄。

華盛頓州醫療補助方案綜合服務計畫屬於自願參加的醫療保健計畫。由您自行決定是否願意加入。在加入華盛頓州醫療補助方案綜合服務計畫後，仍可隨時退出。

Molina醫療保健計畫已經於2006年1月成為一項聯邦醫療保險方案優選計畫 - 特殊需求服務計畫。這意味著，如果您加入Molina醫療保健計畫的聯邦醫療保險方案優選計畫，您仍可經由該保健計畫獲得處方藥品，而不必為獲得處方藥品配藥服務而選擇一項聯邦醫療保險方案處方藥品計畫(PDP)。如需詳細資訊，請電詢，電話號碼是1-800-869-7165。

如果您是聯邦政府認可的美國本土印第安人、阿拉斯加本土居民或者您有資格獲得印第安人保健服務(IHS)，則請參閱第18頁上關於登記加入計畫的方法。



### 如需詢問關於華盛頓州醫療補助方案綜合服務計畫的問題：

- 請於週一至週五，早上7:00至下午6:00，打電話向社會福利服務部詢問，電話號碼是1-800-562-3022。
- TTY/TDD聾啞人士專線僅為有語言或聽力障礙的人士服務，電話號碼是1-800-848-5429。（要使用這條專線，您的電話必須有相應的裝置。）
- 請瀏覽我們的網站：<http://fortress.wa.gov/dshs/maa/MIP>

以上均為免費電話。社會福利服務部將樂於為您提供幫助！